

**СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЦИТОХИМИЧЕСКИХ
ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЛЕЙКОЦИТОВ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ
ПРИ ДИФфуЗНОМ НЕТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ И РАКЕ
ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

Юхновец А.А., Борисов В.А.

Целью нашего исследования послужило изучение возможностей использования цитохимического анализа лейкоцитов периферической

крови как дополнительного метода в комплексной диагностике диффузного нетоксического зоба и рака щитовидной железы.

Цитохимическое исследование лейкоцитов периферической крови произведено у 16 человек с ДНТЗ и у 11 человек с диагнозом рака щитовидной железы. Рак щитовидной железы был подтверждён послеоперационным гистологическим исследованием. Данные цитохимических исследований были сопоставлены с показателями 23 человек контрольной группы с нормально функционирующей щитовидной железой.

Определение гликогена производилось с помощью ШИК-реакции в модификации Шабадша А.Л. Выявление липидов выполнялось с применением судана чёрного Б. Активность кислой фосфатазы изучалась по методу Barka и Anderson. Для определения щелочной фосфатазы мазки крови окрашивали по методу Beurston. Катионные белки определяли с помощью лизосомально-катионного теста по методу Пигаревского В.Е.

Цитохимическую оценку изучавшихся показателей в лейкоцитах производили в условных единицах полуколичественным методом Kaplow L. в модификации Astaldi G. и Verga L., вычисляя средний цитохимический коэффициент (СЦК).

При обработке результатов была применена непараметрическая статистика. Степень достоверности различий (p) определяли при помощи критерия U (Вилкоксона - Манна - Уитни). Была использована корреляция рангов по Спирману.

Для ДНТЗ характерно повышение содержания гликогена, катионных белков, высокая активность щелочной фосфатазы и тенденция к повышению уровня липидов. Между показателями гликогена и катионных белков установлена отрицательная корреляция.

При раке щитовидной железы уровень гликогена, катионных белков и показатели щелочной фосфатазы были повышены, в то время как активность кислой фосфатазы оказалась ниже контрольных данных. Была выявлена положительная корреляция содержания гликогена с уровнем липидов и активностью щелочной фосфатазы, а также показателей липидов и щелочной фосфатазы.

При проведении дифференциальной диагностики рака ЩЖ и ДНТЗ следует учесть низкий уровень КФ при раке ЩЖ и отсутствие её изменений при ДНТЗ.